

香川県建設業BCP認定審査要領(R5.6) 新旧対応表(改訂項目)

新【令和5年6月】

旧【令和5年5月】

C 対応拠点の確保

C-1 対応拠点、代替連絡拠点の確保		記載ページ	留意事項及び見直し事項
項目	<input type="checkbox"/> 対応拠点が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 場所(住所)		
	<input type="checkbox"/> 連絡先		
	<input type="checkbox"/> 備えている(揃っている)設備		
項目	<input type="checkbox"/> 代替連絡拠点が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 場所(住所)		
	<input type="checkbox"/> 連絡先		
	<input type="checkbox"/> 備えている(揃っている)設備		
確認	<input type="checkbox"/> 業務内容が記載されている		
確認	<input type="checkbox"/> 最新の保有者と交わした了解書の写し等		
C-2 対応の発動基準		記載ページ	留意事項及び見直し事項
項目	<input type="checkbox"/> ①BOP対応(就業時間内)、②BOP対応(就業時間外)、③契約・協定等に基づく対応それぞれの発動基準が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 就業時間内と就業時間外の発動基準となる数値(濃度や雨量など)や警報など具体的に記載されている		
	<input type="checkbox"/> 対象とする地域(市町など)が記載されている		
	<input type="checkbox"/> 参集人数及び参集場所が記載されている		

D 情報発信・情報共有

D-1 発災直後に連絡を取ることが重要な国、県、市町等との相互の連絡先の認識		記載ページ	留意事項及び見直し事項
項目	<input type="checkbox"/> 関係先が記載されている		
内容	選択 <input type="checkbox"/> 国(国交省)		
	<input type="checkbox"/> 県		
	<input type="checkbox"/> 市町		
確認	<input type="checkbox"/> 国や自治体と協定を締結している自社が所属している建設業協会(支部含む)		
項目	<input type="checkbox"/> 関係先の連絡対応窓口が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 資料作成年月日が記載されている		
	<input type="checkbox"/> 担当者所属・氏名		
	<input type="checkbox"/> 連絡手段、連絡先		
確認	<input type="checkbox"/> 連絡する趣旨		
項目	<input type="checkbox"/> 自社の連絡対応窓口が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 資料作成年月日が記載されている		
	<input type="checkbox"/> 担当者氏名		
	<input type="checkbox"/> 代理者氏名		
項目	<input type="checkbox"/> 関係先に周知した書類、関係先からの返信がわかる書類が添付されている		
確認	<input type="checkbox"/> 自社連絡対応窓口の情報を関係先に周知した書類、関係先からの返信がわかる書類が添付されている		
項目	<input type="checkbox"/> 災害時につながりやすい連絡手段が記載されている		
内容	確認 <input type="checkbox"/> PCメール		
	<input type="checkbox"/> 携帯メール		
	<input type="checkbox"/> 衛星携帯電話		
	<input type="checkbox"/> その他(例:無線通信)		

E 人員と資機材の調達

E-1 自社で確保している人員と資機材の認識		記載ページ	留意事項及び見直し事項
項目	<input type="checkbox"/> 自社保有の人員や資機材が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 確認した日付がわかる		
	<input type="checkbox"/> 人員は氏名や員数が、資機材は種類や数量が記載されている		
	<input type="checkbox"/> 人員は、資格(オペレータなど)の種類が記載されている		
確認	<input type="checkbox"/> 資機材は、保管場所が記載されている		
確認	<input type="checkbox"/> 消防員等で除外した社員が存在する場合は、除外している社員について記載されている。該当無の場合はその旨記載されている。		
E-2 協力会社との緊急時の連絡先、連絡手段の相互認識		記載ページ	留意事項及び見直し事項
項目	<input type="checkbox"/> 調達の連絡対応窓口が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 資料作成年月日が記載されている		
	<input type="checkbox"/> 組織名称、担当者所属・氏名		
	<input type="checkbox"/> 連絡手段、連絡先		
確認	<input type="checkbox"/> 連絡する趣旨(何を調達するか具体的に記載)		
項目	<input type="checkbox"/> 自社の連絡対応窓口が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 資料作成年月日が記載されている		
	<input type="checkbox"/> 担当者氏名		
	<input type="checkbox"/> 代理者氏名		
項目	<input type="checkbox"/> 災害時につながりやすい連絡手段が記載されている		
内容	確認 <input type="checkbox"/> PCメール		
	<input type="checkbox"/> 携帯メール		
	<input type="checkbox"/> 衛星携帯電話		
	<input type="checkbox"/> その他(例:無線通信)		

C 対応拠点の確保

C-1 対応拠点、代替連絡拠点の確保		記載ページ	留意事項及び見直し事項
項目	<input type="checkbox"/> 対応拠点が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 場所(住所)		
	<input type="checkbox"/> 連絡先		
	<input type="checkbox"/> 備えている(揃っている)設備		
項目	<input type="checkbox"/> 代替連絡拠点が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 場所(住所)		
	<input type="checkbox"/> 連絡先		
	<input type="checkbox"/> 備えている(揃っている)設備		
確認	<input type="checkbox"/> 業務内容が記載されている		
確認	<input type="checkbox"/> 最新の保有者と交わした了解書の写し等		
C-2 対応の発動基準		記載ページ	留意事項及び見直し事項
項目	<input type="checkbox"/> ①BOP対応(就業時間内)、②BOP対応(就業時間外)、③契約・協定等に基づく対応それぞれの発動基準が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 就業時間内と就業時間外の発動基準となる数値(濃度や雨量など)や警報など具体的に記載されている		
	<input type="checkbox"/> 対象とする地域(市町など)が記載されている		
	<input type="checkbox"/> 参集人数及び参集場所が記載されている		

D 情報発信・情報共有

D-1 発災直後に連絡を取ることが重要な国、県、市町等との相互の連絡先の認識		記載ページ	留意事項及び見直し事項
項目	<input type="checkbox"/> 関係先が記載されている		
内容	選択 <input type="checkbox"/> 国(国交省)		
	<input type="checkbox"/> 県		
	<input type="checkbox"/> 市町		
確認	<input type="checkbox"/> 国や自治体と協定を締結している自社が所属している建設業協会(支部含む)		
項目	<input type="checkbox"/> 関係先の連絡対応窓口が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 資料作成年月日が記載されている		
	<input type="checkbox"/> 担当者所属・氏名		
	<input type="checkbox"/> 連絡手段、連絡先		
確認	<input type="checkbox"/> 連絡する趣旨		
項目	<input type="checkbox"/> 自社の連絡対応窓口が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 資料作成年月日が記載されている		
	<input type="checkbox"/> 担当者氏名		
	<input type="checkbox"/> 代理者氏名		
項目	<input type="checkbox"/> 関係先に周知した書類、関係先からの返信がわかる書類が添付されている		
確認	<input type="checkbox"/> 自社連絡対応窓口の情報を関係先に周知した書類、関係先からの返信がわかる書類が添付されている		
項目	<input type="checkbox"/> 災害時につながりやすい連絡手段が記載されている		
内容	確認 <input type="checkbox"/> PCメール		
	<input type="checkbox"/> 携帯メール		
	<input type="checkbox"/> 衛星携帯電話		
	<input type="checkbox"/> その他(例:無線通信)		

E 人員と資機材の調達

E-1 自社で確保している人員と資機材の認識		記載ページ	留意事項及び見直し事項
項目	<input type="checkbox"/> 自社保有の人員や資機材が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 確認した日付がわかる		
	<input type="checkbox"/> 人員は氏名や員数が、資機材は種類や数量が記載されている		
	<input type="checkbox"/> 人員は、資格(オペレータなど)の種類が記載されている		
確認	<input type="checkbox"/> 資機材は、保管場所が記載されている		
確認	<input type="checkbox"/> 消防員等で除外した社員が存在する場合は、除外している社員について記載されている。該当無の場合はその旨記載されている。		
E-2 協力会社との緊急時の連絡先、連絡手段の相互認識		記載ページ	留意事項及び見直し事項
項目	<input type="checkbox"/> 調達の連絡対応窓口が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 資料作成年月日が記載されている		
	<input type="checkbox"/> 組織名称、担当者所属・氏名		
	<input type="checkbox"/> 連絡手段、連絡先		
確認	<input type="checkbox"/> 連絡する趣旨(何を調達するか具体的に記載)		
項目	<input type="checkbox"/> 自社の連絡対応窓口が記載されている		
内容	必須 <input type="checkbox"/> 資料作成年月日が記載されている		
	<input type="checkbox"/> 担当者氏名		
	<input type="checkbox"/> 代理者氏名		
項目	<input type="checkbox"/> 災害時につながりやすい連絡手段が記載されている		
内容	確認 <input type="checkbox"/> PCメール		
	<input type="checkbox"/> 携帯メール		
	<input type="checkbox"/> 衛星携帯電話		
	<input type="checkbox"/> その他(例:無線通信)		

削除 ←